

Tyhjiölaitteiden ja -komponenttien likaantumisselvitys - Lomake HS2

Lue HS1-menettely ja noudata sitä ennen tämän selvityksen täyttämistä. Tämä selvityksen saa täyttää ja allekirjoittaa ainoastaan valtuutettu ja pätevä henkilö. Jos tarvitset apua tämän lomakkeen täyttämässä, ota yhteyttä alueesi myyntiedustajaan tai asiakastukeen.

Palautusvaltuutusnumero

1. Laite

Valmistajan tuotenimi:	SOVELTUVIN OSIN:	
Valmistajan osanumero:	Työkalun tunnistenumero:	
Valmistajan sarjanumero:	Työkalun valmistaja:	
	Työkalun malli:	
	Prosessi:	
	Asennuspäivä:	Purkupäivä:
	Vaihtolaitteen osanumero:	
	Vaihtolaitteen sarjanumero:	

2. Laitteen kunto

Laitteessa on käytetty: <ul style="list-style-type: none">radioaktiivisia aineitabiologisia tai tarttuvia aineitaelohopeaapolyklooribifenyyliä (PCB)dioksiinejanatriumatsidia	Emme vastaanota sellaisten laitteiden toimituksia, jotka ovat likaantuneet radioaktiivisista aineista, biologisista/tarttuvista aineista, elohopeasta, PCB:stä, dioksineista tai natriumatsidista, paitsi jos: <ul style="list-style-type: none">laite on puhdistettupuhdistuksesta on todistus OTA EHDOTTOMASTI YHTEYTTÄ MEIHIN ENNEN TÄLLÄISEN LAITTEEN PALAUTTAMISTA
Likaantunut laite	Täytä kohdat 3, 4, 5
Likaantumaton laite	Täytä kohdat 3, 4, 5



3. Luettelo laitteen kanssa kosketuksissa olleista aineista

Aineen nimi	Kemiallinen merkki	Vaadittavat varotoimenpiteet (esim.suojakäsineiden käyttö tms.)	Toimenpiteet vuodon, läikkymisen tai altistuksen jälkeen

4. Palautustiedot

Palautuksen syy ja toimintahäiriön kuvaus:
Kuinka monta tuntia tuotetta on käytetty?

5. Vakuutus

Nimi (kaikki tiedot painokirjaimin):	Työnimikkeesi:
Organisaation nimi:	
Osoite:	
Puhelinnumero:	Laitteen toimituspäivä:
Nähtyäni kohtuullisesti vaivaa tietojen selvittämiseksi olen antanut tässä selvityksessä tarkat tiedot käsillä olevasta asiasta. En ole jättänyt kertomatta mitään tietoja ja olen noudattanut HS1-menettelyä.	
Allekirjoitus:	Päiväys:
Huomautus: Tulosta lomake ja palauta se alkuperäisellä allekirjoituksella varustettuna.	